

Obrazec 1

Predlog za uvedbo sublingvalne imunoterapije (SLIT)*

Ime in priimek bolnika _____

Datum rojstva _____

Ime in priimek specialista alergologa, ki bo vodil imunoterapijo

Zaporedna št. v registru : _____

Ime in priimek bolnikovega osebnega zdravnika

Zaporedna št. v registru : _____

Klinične indikacije za SLIT (1 ali več):

- celoletni alergijski rinitis
- sezonski alergijski rinitis
- blaga astma

Razlog za uvedbo SLIT:

- nezadovoljiv odziv na farmakoterapijo predpisano po smernicah
- zapleti pri podkožni imunoterapiji
- bolnik ne želi prejemati podkožne imunoterapije

Farmakoterapija, ki jo prejema bolnik zaradi alergije:

	po potrebi	redno v sezoni	redno celo leto
<input type="checkbox"/> sistemski antihistaminik	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> nosni antihistaminik	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> antihistaminik kapljice za oči	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> nosni glukokortikoid	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> inhalacijski glukokortikoid	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> antilevkotrien	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> bronhodilatator	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> sistemski glukokortikoid	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> drugo _____	_____	_____	_____

Senzibilizacija z alergeni:

- pršica
- cvetni prah trav
- cvetni prah leske
- cvetni prah breze
- cvetni prah zeli
- drugo _____

Senzibilizacija potrjena dne _____

Kdaj so bolnikove težave z alergijo najbolj intenzivne:

- celo leto, brez sezonskega poslabšanja
- celo leto, vendar s pomembnim sezonskim poslabšanjem, najhujše v (mesec) _____
- izrazito sezonske, najhujše v (mesec) _____

Klinično najpomembnejši alergeni (lahko več):

- pršica
- trave
- leska
- breza
- drugo _____

Pljučna funkcija

- ni opravljena
- je opravljena, zadnja dne: _____

VC % : _____

FEV1% : _____

Metaholinski test

- ni opravljen
- je opravljen dne: _____
 - o pozitiven
 - o negativen

Koliko let ima bolnik simptome alergijskega rinitisa/astme?

- Do 2 leti
- Od 2 do 5 let
- Od 5 do 10 let
- Nad 10 let

Teža rinokonjunktivitisa v zadnji sezoni:

	ni težav 0	malo težav 1	zmerne težave 2	veliko težav 3	ekstremne težave 4
Kihanje					
Zamašenost nosu					
Izcedek iz nosu					
Srbeče oči					
Srbenje v v ustni votlini					
Srbenje v sluhovodih					
Kašelj					
Dušenje					
Urtikarija					
Utrujenost					

Izbor alergena za SLIT:

- pršica
- cvetni prah trav
- cvetni prah leske
- cvetni prah breze

Podpis alergologa, ki predlaga uvedbo SLIT

Datum

Primer predstavljen na alergološkem konziliju dne _____**Zdravljenje odobreno:** DA NE**Predviden pričetek SLIT, dne** _____

Podpis vodje konzilija

Datum

***poslati na: Bolnišnica Golnik KOPA, Alergološki konzilij, Golnik 36, 4204 Golnik**